

# 葳格學校財團法人臺中市葳格高級中學

## 母性健康保護計畫

版 次：第二版

第一版制定日期：中華民國 111 年 10 月 14 日

第二版制定日期：中華民國 115 年 2 月 12 日

### 一、 目的：

母性健康不僅是勞動議題，亦為社會安全及婦女人權保障之一部分，尤其在面臨少子化趨勢下，為維持健康勞動力的延續，政府及雇主應更加重視母性保護之議題，規劃及採取安全衛生措施，以保障女性生育機能及職場懷孕、產後 1 年女性勞工與其胎（嬰）兒之健康。特訂定「葳格國際學校西屯校區母性健康保護計畫」，以下簡稱本計畫。

### 二、 法令依據：

根據《職業安全衛生法》第 30、31 條、《女性勞工母性健康保護實施辦法》以及《勞動基準法》第 49 至 52 條規定辦理。

### 三、 政策：

本校明確宣示承諾落實對女性勞工之母性健康保護政策，並將政策與作法公告全體員工周知，據以推動。具體政策如下：

- （一）為保護母性而採取之特別措施，不得為歧視，並應保障其工作權利。
- （二）對於母性保護之對象，應採取危害辨識及風險評估、消除危害、調整其工作條件或調換工作，以保護其生育機能及母體與胎（嬰）兒之健康。

### 四、 適用對象：

主要為與育齡期間之女性工作者（指勞工、受工作場所負責人指揮或監督從事勞動者），包含懷孕、產後未滿 1 年工作者，及產後滿 1 年仍哺餵母乳且提出母性健康保護需求者。

## 五、 適用範圍：

### 5-1 應實施母性健康保護：

5-1-1 指對於懷孕、產後未滿 1 年及哺餵母乳之工作者，暴露從事有母性健康危害之虞工作場所採取之措施，包括危害評估與控制、醫師面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。

### 5-2 懷孕、產後未滿 1 年及哺餵母乳之工作者從事下列工作：

5-2-1 具有依國家標準 CNS15030 分類，屬生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級或其他對哺乳功能有不良影響之化學品。

5-2-2 易造成健康危害之工作，包括勞工作業姿勢、人力提舉、搬運、推拉重物、輪班、夜班、單獨工作及工作負荷等。

5-2-3 職安法第 30 條第 1 項第 5 款至第 14 款及第 2 項第 3 款至第 5 款之工作。

5-2-4 其他經中央主管機關指定公告者。

5-2-5 育齡期女性工作者（勞工）從事鉛及其化合物散布場所之工作。

### 5-3 育齡期之女性勞工：

指具生理週期，15 歲至 49 歲女性，且具生育能力之勞工，主要為保護其生殖機能，其評估重點為是否有潛在危害及風險會影響其成功受孕。

## 六、 計畫實施相關單位與職權：

### 6-1 單位主管

6-1-1 監督本計畫依規定執行。

6-1-2 協助女性工作者（勞工）提出保護計畫。

6-1-3 依風險評估結果，協助預防計畫工作調整、更換，以及工作場所改善措施之執行。

6-1-4 提供女性工作者（勞工）於工作場所休憩之時間、次數、地點、

及調整出差頻率之通勤緩和處置。

## 6-2 管理部門

6-2-1 協助本計畫之規劃、推動與執行。

6-2-2 每月協助提供女性工作資料，如妊娠中（產檢假）或產假人員清冊，並得依評估及建議調整女性工作者（勞工）之工作內容及工時排班。

6-2-3 宣導母性健康保護之相關資訊。

6-2-4 哺集乳室的設置和管理。

## 6-3 職業安全衛生相關單位

6-3-1 協助本計畫之規劃、推動與執行。

6-3-2 主要為負責工作場所環境及作業之危害辨識與評估、風險分級及工作環境改善與危害控制管理等，並依（附件一）紀錄。

6-3-3 依評估結果區分風險等級，並實施分級管理。

6-3-4 實施工作環境改善與危害之預防及管理。

## 6-4 勞工健康服務醫師（或職業醫學專科醫師）

6-4-1 協助辨識與評估工作場所環境及作業之危害，包含物理性、化學性、生物性、人因性、工作流程及工作型態等。

6-4-2 協助依評估結果區分風險等級，並實施分級管理

6-4-3 協助雇主實施工作環境改善與危害之預防及管理。

6-4-4 有健康疑慮時，與女性工作者（勞工）進行健康保護面談及相關醫療健康指導，必要時轉介婦產科醫師。

## 6-5 勞工健康服務護理人員

6-5-1 主要為與育齡期間之女性工作者（勞工）實施面談指導，藉由面談，由其主訴或透過一般之理學檢查等，同時配合（附件一）輔助，提出評估健康危害、風險分級、工作適性評估及危害控制建議等（面談紀錄可參閱附件四）。

6-5-2 協助辨識與評估工作場所環境及作業之危害，包含物理性、化學性、生物性、人因性、工作流程及工作型態等。

6-5-3 提供孕期及哺乳健康指導與諮詢。

#### 6-6 工作者

6-6-1 主動告知單位主管懷孕、生產及持續哺乳事實。

6-6-2 懷孕、產後未滿 1 年及哺餵母乳之工作者（勞工）需依健康狀況填寫自我評估（附件二）、母性健康保護告知意願書（附件三）以及妊娠中、分娩後一年內及哺乳中之母性健康保護告知單（附件四）。

6-6-3 提出保護計畫之需求，並配合本計畫之執行及參與。

6-6-4 配合工作危害評估、工作調整、與工作環境改善措施。

6-6-5 若工作變更或健康狀況有變化，應立即告知單位主管。

6-6-6 本計畫為預防性之管理，若身體已有不適症狀應盡速就醫。

### 七、計畫項目與實施

本計畫依據「母性健康保護措施推動之流程」（圖一）推動，計畫項目及實施程序如下：

（一）危害辨識與評估：人力資源管理人員偕同醫護人員一同進行「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表（附件一）」、保護對象於妊娠中及分娩後各填寫一次「妊娠及分娩後未滿 1 年之勞工健康情形自我評估表（附件二）」、母性健康保護告知意願書（附件三）以及妊娠中、分娩後一年內及哺乳中之母性健康保護告知單（附件四）。

（二）工作場所環境及作業危害評估：「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表（附件一）」由人力資源管理人員和醫護人員執行前項業務時，應依附件一填寫作業場所危害評估及採行措施，並使從事勞工健康服務醫護人員告知勞工其評估結果及管理措施，另人力資源管理人員會同從事勞工健康服務醫護人員進行風險分級，依據「母性健康保護風險危害分級參考

表（附件五）」。

（三）育齡期之女性勞工、妊娠中及分娩後未滿1年及哺乳中之女性勞工健康情形自我評估：勞工於保護期間，因安排從事勞工健康服務醫護人員與其面談，並提供健康指導及管理。前項之面談，發現勞工健康狀況異常，需進一步評估或追蹤檢查者，應轉介婦產科專科醫師或其他專科醫師，並請其註明臨床診斷與應處理及注意事項。勞工於接受面談應依自我評估（附件二）、母性健康保護告知意願書（附件三）以及妊娠中、分娩後一年內及哺乳中之母性健康保護告知單（附件四），填寫健康情形，並提供孕婦健康手冊予醫護人員。

（四）危害控制：當評估有已知的危險因子存在時，進行危害控制、工作內容調整或更換、工作時間調整，以及作業現場改善措施，以減少或移除危險因子。

#### 1. 適性評估

（1）勞工若有適性評估之需求：人力資源管理人員和醫護人員應將填妥之「作業場所危害評估及採行措施（附件一）」、婦產科專科醫師或其他專科醫師之臨床診斷與應處理及注意事項，與最近一次之健康檢查、作業環境監測紀錄及危害暴露情形等資料，提供予勞工健康服務醫師參酌，由其依「妊娠及分娩後未滿1年勞工之工作適性安排建議表（附件六）」進行適性評估。

（2）若對勞工健康服務醫師之評估與建議有疑慮：應再請職業醫學科專科醫師進行現場訪視，並提供綜合之適性評估與建議，及採取工作環境改善與危害之預防及管理。

#### 2. 分級管理：工作場所環境及作業危害評估結果分三級管理，如下：

（1）第一級管理：應經勞工健康服務醫師評估（書面或面談評估方式）可繼續從事原工作，並向當事人說明（書面或面談方式）危害資訊，經當事人書面同意後，方可繼續從事原工作，倘其考量健康問題，仍應依其意願調整工作。

（2）第二級管理：除同第一級管理措施外，並定期檢點作業環境有害勞工健康之各種危害因素及勞工暴露情形等，採取必要之改善措

施；另應視作業環境需求，提供適當之防護具予勞工使用。

- (3) 第三級管理：除同第一級管理措施外，並立即採取控制措施，優先利用各種工程方法，管制作業環境有害勞工健康之各種危害因素，說明法令規定及該工作對其自身或胎（嬰）兒之危害，並即刻調整其工作。
- (4) 風險等級屬第二級管理者，應使從事勞工健康服務醫師提供勞工個人面談指導，並採取危害預防措施；屬第三級管理者，勞工健康服務醫師適性評估建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護，並依「妊娠及分娩後未滿 1 年勞工之工作適性安排建議表（附件六）」紀錄。必要時，可轉介職安署委託設置之各區勞工健康服務中心或職業傷病防治中心及其網絡醫院，提供相關協助。

### 3. 適性安排：

經評估須就女性勞工之工作適性調整者，應使勞工健康服務醫師與勞工面談，告知工作調整之建議，及聽取女性勞工及單位主管意見。對於工作之調整，可參考下列原則，並應尊重勞工意願及加強溝通，若涉及勞動條件之改變，應依勞動基準法之規定辦理，並將溝通過程及決議建立正式的文件，正式告知保護對象。工作調整應採漸進式工作調整，原則如下：

- (1) 暫時調整工作業務量或工作時數。
- (2) 若 (1) 不可行，經風險評估後，提供適合之替代性工作。
- (3) 若 (1) 及 (2) 不可行，予以暫停工作，避免造成健康與安全危害。



八、 辦理事項：

1. 工作場所環境及作業之危害辨識與評估，依評估結果區分風險等級及採取工作環境改善與控制措施（附件一），並告知勞工評估結果及管理措施。
2. 懷孕、產後未滿1年及哺餵母乳之工作者健康狀況自我評估（附件二），醫師或護理人員面談指導及評估健康風險（參考附件六）。
3. 發現勞工健康狀況異常，需進一步評估健康狀況或追蹤檢查者，轉介婦產科專科醫師或其他專科醫師。
4. 採取分級管理措施，育齡期、懷孕、產後未滿1年及哺餵母乳之工作者如屬第二級或第三級管理者，應由醫師提供面談指導。
5. 懷孕、產後未滿1年及哺餵母乳之工作者有進一步適性評估需求者（如繼續從事原工作、第三級管理或健康狀況異常經臨床診斷），由醫師依工作及勞工個人健康風險，綜合評估風險等級（附件四），及提供工作適性安排建議。
6. 執行成效評估與持續改善（參考附件七）
7. 其他法定應辦事項。

九、 執行成效之評估與改善：

- （一）接收「面談及工作適性安排建議表」後一個月，追蹤工作改善及預防措施是否採行。
- （二）本計畫之執行情形，相關文件及紀錄內容可參考「母性健康保護執行紀錄表（附件七）」，於會議定期檢討報告。

十、 紀錄：

本計畫相關之執行紀錄或文件等，應保存三年，並保障個人隱私權，以利事後審查。

**附件一 母性健康作業場所危害評估及保護措施表**

| 一、作業場所基本資料                                                                                                                                         |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 部門單位                                                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | 評估日期                     |                          |
| 作業型態                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他： |                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 二、作業場所危害概況                                                                                                                                         |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | 無                        | 有                        |
| 物理                                                                                                                                                 | 1. 暴露於平均音壓 85 分貝以上之噪音作業                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 2. 工作用階梯寬度小於 30 公分                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 3. 暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 化學                                                                                                                                                 | 4. 暴露 GHS 分類生殖毒性或生殖細胞致突變性第一級之物質                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 生物                                                                                                                                                 | 5. 有被致病或致死微生物傳染之虞，例如弓形蟲、結核桿菌、肝炎、德國麻疹、人類免疫缺乏病毒等                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 6. 接觸易感染孩童之病原菌，如季節性流感、麻疹、德國麻疹、水痘，以及 COVID-19 等。                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 人因                                                                                                                                                 | 7. 連續搬重 6 公斤以上，或斷續搬重 10 公斤以上                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 8. 搬抬物件之作業姿勢具困難度，或重覆不正常或不自然的姿勢                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 9. 長時間久站，且無提供坐具                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 10. 長時間久坐，且無法自由起身活動                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 社會心理                                                                                                                                               | 11. 晚上 10 點至隔日上午 6 點之夜間工作                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 12. 長時間加班、頻繁出差或無法調配休假                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                    | 13. 異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 其他                                                                                                                                                 | 14.                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 三、作業場所風險分級                                                                                                                                         |                                                                                       | 四、若有妊娠員工，應採行之母性保護措施                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |
| 綜合評估作業場所母性健康管理等級為？<br><input type="checkbox"/> 第一級管理：無母性健康危害<br><input type="checkbox"/> 第二級管理：可能有母性健康危害<br><input type="checkbox"/> 第三級管理：有母性健康危害 |                                                                                       | <input type="checkbox"/> 暫不需採行母性健康保護措施（第一級）<br><input type="checkbox"/> 應採行之母性健康保護措施（第二、三級）：<br><input type="checkbox"/> 工程控制：_____<br><input type="checkbox"/> 行政管理：_____<br><input type="checkbox"/> 個人防護具：_____<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |                          |                          |
| 職業安全衛生管理員                                                                                                                                          |                                                                                       | 勞工健康服務<br>護理人員                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |
| 部門主管                                                                                                                                               |                                                                                       | 勞工健康服務醫師                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |

附件二 蕨格學校財團法人臺中市蕨格高級中學

妊娠或分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |      |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|
| <b>一、基本資料</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |      |     |
| 姓名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年齡： | 部門：  | 職務： |
| 目前班別： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 目前妊娠中：週數_____週；預產期_____年_____月_____日<br>本次妊娠是否為多胞胎： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 未知<br><input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳中 <input type="checkbox"/> 目前無哺乳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |      |     |
| <b>二、過去疾病史</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 以下皆無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症<br><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |      |     |
| <b>三、家族病史</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 以下皆無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症<br><input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |      |     |
| <b>四、婦產科相關病史</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |      |     |
| 1. 您是否曾接受注射以下疫苗或已產生抗體：<br><input type="checkbox"/> B 型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> MMR（麻疹—腮腺炎—德國麻疹） <input type="checkbox"/> 不確定<br>2. 生產史：懷孕次數_____次，生產次數_____次，流產次數_____次<br>生產方式：自然產_____次，剖腹產_____次，是否有併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是<br>3. 過去懷孕病史：<br><input type="checkbox"/> 以下皆無 <input type="checkbox"/> 先天性子宮異常 <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤 <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史<br><input type="checkbox"/> 曾有第 2 孕期（14 週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產（懷孕未滿 37 週生產）<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                  |     |      |     |
| <b>五、妊娠及分娩後風險因子評估</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |      |     |
| 1. 是否有下列各種健康風險因子？<br><input type="checkbox"/> 以下皆無 <input type="checkbox"/> 未規律產檢 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物，請說明：_____<br><input type="checkbox"/> 年齡（未滿 18 歲或大於 40 歲） <input type="checkbox"/> 孕前體重未滿 45 公斤、身高未滿 150 公分<br><input type="checkbox"/> 生活環境危害（例如嚴重空氣汙染、極端氣溫等）<br>2. 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 憂鬱 <input type="checkbox"/> 其他：_____<br>3. 睡眠情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |     |      |     |
| <b>六、自覺症狀</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 以下皆無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |      |     |
| 填寫員工簽名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     | 填寫日期 |     |

為維護同仁權益及隱私，本文件所蒐集之健康資料，僅提供本校之職護及職安，於執行勞工健康服務及後續實施健康管理措施之用，並依法留存紀錄。

### 附件三 葳格學校財團法人臺中市葳格高級中學 母性健康保護告知意願書

為保護妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁健康，葳格學校財團法人臺中市葳格高級中學（以下簡稱本校）依據「職業安全衛生法」、「女性勞工母性健康保護實施辦法」等法令規定，實施職場母性健康保護措施。本院有母性健康危害之虞之工作如下表，妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁如有執行這類工作，請配合職業安全人員之安排，於由從事勞工健康服務醫護人員進行危害風險評估及工作調整之建議。

| 請勾選可能從事之工作                                            | # | 有母性健康危害之虞之工作項目                | 本校可能涉及之單位及工作內容 | 母性健康保護措施                              |
|-------------------------------------------------------|---|-------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 1 | 一定重量以上重物處理工作                  | 總務處            | 考量避免作業，懷孕期間應避免搬運超過 5~10公斤 之重物（依週數遞減）。 |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 2 | 工作性質為久站或久坐                    | 行政部門<br>教務處等部門 | 提供座椅，宣導適時起身走動                         |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 3 | 暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境（冷凍、冷藏庫） | 供膳部門           | 考量避免此作業                               |

☐經本人及單位主管確認後，不屬於上述1~6項之作業。

☐本人依法令保護精神，同意工作調整，避免上述\_\_項之作業。

☐本人考量工作專業性、職涯規劃或其他因素，同意繼續執行上述項之工作。

立同意書人(簽章)：

☐妊娠中

員工編號：

☐產後一年內

單位：

☐產後一年以上，哺乳中

職業安全衛生管理人員簽章：

中國民國

年

月

日

## 附件四 蕨格學校財團法人臺中市蕨格高級中學 妊娠中、分娩後一年內及哺乳中之母性健康保護告知單

親愛的女性同仁：

您好！

為了您及下一代的健康著想，請您了解以下與您切身相關的資訊與權益，若您已確定懷孕、或尚在產後一年內、或尚於哺乳中，請主動通報管理部(人事)，我們將協助您進行工作危害風險評估與調整，必要時由從事勞工健康服務醫護人員進行評估與建議。

※懷孕中、產後一年內及哺乳中不得從事下列工作：

一、夜間(午後十時至翌晨六時)工作。

二、鉛及其化合物散布場所之工作。

※懷孕中、產後一年內及哺乳中如有從事下列工作，須進行危害評估並採取母性健康保護措施，經當事人書面同意：

一、下表之重物處理工作。

|       | 妊娠中    | 分娩後未滿6個月 | 分娩後6-12個月 |
|-------|--------|----------|-----------|
| 斷續性作業 | 10公斤以上 | 15公斤以上   | 30公斤以上    |
| 持續性作業 | 6公斤以上  | 10公斤以上   | 20公斤以上    |

※斷續性作業：工作內容為經常以徒手搬運重物之工作且作業低於勞動時間的50%以下。

※持續性作業：工作內容為經常以徒手搬運重物之工作且作業佔勞動時間的50%以上。

二、物理與化學因素：

※說明：「有害輻射散布場所之工作」係指依據游離輻射防護法附屬法規「游離輻射防護安全標準」之規定，從事游離輻射作業，其職業曝露之年劑量限度在規定值(50毫西弗)以上者。(本校目前無此類作業環境)

三、處理或暴露於B型肝炎或水痘感染風險之作業。檢附證明已具免疫者(已有抗體保護)，不在此限。

四、處理或暴露於C型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染風險之作業。檢附證明已具免疫者(已有抗體保護)，不在此限。

五、處理或暴露於肺結核感染風險之作業。

六、製造或處置抗細胞分裂劑及具細胞毒性藥物之作業。

七、處理或暴露於生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級或其他對哺乳功能有不良影響之化學品作業。

※提供本校員工哺乳措施：

一、員工子女未滿2歲，須親自哺(集)乳者，除規定之休息時間外，每日另給予哺(集)乳時間60分鐘；於每日正常工作時間以外之延長工作時間達一小時以上者，本校應給予哺(集)乳時間30分鐘。哺乳時間視為工作時間。

二、減少調整工時：員工為撫育未滿三歲子女，每天得減少工作時間一小時，或調整工作時間，但不得請求報酬。

三、本校哺集乳室位於1樓，如有需要可自行前往使用。

※若有疑問請洽人力資源管理人員

附件五 蕨格學校財團法人臺中市蕨格高級中學

母性健康保護風險危害分級參考表

| 物理性危害                               |                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|--|-----|-----|-------------------|------|---|------|------|----|-------|------|-----|-----|------|--|-------|------|------|------|---------------|---|-------|---------------|---|-------|
| 危害項目                                | 第一級管理                     | 第二級管理                                                                                    | 第三級管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 噪音                                  | TWA<80 分貝                 | TWA80~85 分貝                                                                              | TWA≥85 分貝                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 游離輻射                                | 請依照「游離輻射防護安全標準」之規定辦理      |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 異常氣壓作業                              | -                         | -                                                                                        | 暴露於高壓室內或潛水作業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 化學性危害                               |                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 鉛作業                                 | 血中鉛濃度低於 5 μg/dl 者         | 血中鉛濃度在 5 μg/dl 以上未達 10 μg/dl                                                             | 血中鉛濃度在 10 μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度超過 0.025 mg/m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 危害性化學品                              | -                         | 暴露於具生殖性毒性物質、生殖性細胞致突變性，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品                                                  | 暴露於屬生殖性毒性物質第一級、生殖性細胞致突變性物質第一級之化學品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     | 作業場所空氣中暴露濃度低於容許暴露標準 1/10。 | 作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準 1/10 以上未達 1/2。                                                        | 作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準 1/2 以上。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 處理危害性化學品，其工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過表定規定值者。 | -                         | -                                                                                        | <table><tr><th>濃度</th><th colspan="2">規定值</th></tr><tr><th>有害物</th><th>ppm</th><th>mg/m<sup>3</sup></th></tr><tr><td>二硫化碳</td><td>5</td><td>15.5</td></tr><tr><td>三氯乙烯</td><td>25</td><td>134.5</td></tr><tr><td>環氧乙烷</td><td>0.5</td><td>0.9</td></tr><tr><td>丙烯醯胺</td><td></td><td>0.015</td></tr><tr><td>次乙亞胺</td><td>0.25</td><td>0.44</td></tr><tr><td>砷及其無機化合物(以砷計)</td><td>-</td><td>0.005</td></tr><tr><td>汞及其無機化合物(以汞計)</td><td>-</td><td>0.025</td></tr></table> | 濃度   | 規定值               |  | 有害物 | ppm | mg/m <sup>3</sup> | 二硫化碳 | 5 | 15.5 | 三氯乙烯 | 25 | 134.5 | 環氧乙烷 | 0.5 | 0.9 | 丙烯醯胺 |  | 0.015 | 次乙亞胺 | 0.25 | 0.44 | 砷及其無機化合物(以砷計) | - | 0.005 | 汞及其無機化合物(以汞計) | - | 0.025 |
|                                     |                           |                                                                                          | 濃度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 規定值  |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 有害物                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ppm  | mg/m <sup>3</sup> |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 二硫化碳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5    | 15.5              |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 三氯乙烯                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 25   | 134.5             |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 環氧乙烷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0.5  | 0.9               |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 丙烯醯胺                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | 0.015             |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 次乙亞胺                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0.25 | 0.44              |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
|                                     |                           |                                                                                          | 砷及其無機化合物(以砷計)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -    | 0.005             |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 汞及其無機化合物(以汞計)                       | -                         | 0.025                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級                |                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 生物性危害                               |                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 危害項目                                | 第一級管理                     | 第二級管理                                                                                    | 第三級管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |
| 微生物                                 | -                         | 1. 暴露於德國麻疹、B 型肝炎或水痘感染之作業，但已具免疫力。<br>2. 暴露於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，但無從事會有血液或體液風險感染之工作。 | 1. 暴露於弓形蟲感染之作業。<br>2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。<br>3. 暴露於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，且從事會有血液或體液風險感染之工作。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                   |  |     |     |                   |      |   |      |      |    |       |      |     |     |      |  |       |      |      |      |               |   |       |               |   |       |

|                                             |         | 3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。      | 4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。<br>5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
|---------------------------------------------|---------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|--|--|-----|----------|--------------|-------|----|----|----|-------|---|----|----|
| <b>人因性危害</b>                                |         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| 以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物                         | -       | 以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。 | 以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| 一定重量以上重物處理工作                                | -       | -                                         | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">重量<br/>作業別</th><th colspan="3">規定值（公斤）</th></tr> <tr> <th>妊娠中</th><th>分娩未滿六個月者</th><th>分娩滿六個月但未滿一年者</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>斷續性作業</td><td>10</td><td>15</td><td>30</td></tr> <tr> <td>持續性作業</td><td>6</td><td>10</td><td>20</td></tr> </tbody> </table> <p>註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</p> | 重量<br>作業別 | 規定值（公斤） |  |  | 妊娠中 | 分娩未滿六個月者 | 分娩滿六個月但未滿一年者 | 斷續性作業 | 10 | 15 | 30 | 持續性作業 | 6 | 10 | 20 |
| 重量<br>作業別                                   | 規定值（公斤） |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
|                                             | 妊娠中     | 分娩未滿六個月者                                  | 分娩滿六個月但未滿一年者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| 斷續性作業                                       | 10      | 15                                        | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| 持續性作業                                       | 6       | 10                                        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| <b>其他</b>                                   |         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |
| 職業安全衛生法第30條第1項第5款至第14款或第2項第3至第5款之危險性或有危害性工作 | -       | -                                         | 從事「妊娠與分娩後女性及未滿18歲勞工禁止從事危險性或有危害性工作認定標準」之附件三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |         |  |  |     |          |              |       |    |    |    |       |   |    |    |

## 附件六 葳格學校財團法人臺中市葳格高級中學

### 妊娠及分娩後未滿一年勞工之工作適性安排建議與面談記錄表

| 一、基本資料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 會談日期 |  |
| 部門                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 員工編號 |  |
| 職務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 年齡   |  |
| <input type="checkbox"/> 目前妊娠中：週數_____週；預產期_____年_____月_____日<br><input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳中 <input type="checkbox"/> 目前無哺乳                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |      |  |
| 二、風險分級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |  |
| ➤ 作業場所母性健康管理等級：<br><input type="checkbox"/> 第一級管理：無母性健康危害<br><input type="checkbox"/> 第二級管理：可能有母性健康危害<br><input type="checkbox"/> 第三級管理：有母性健康危害<br>➤ 母性健康情形自我評估表：<br><input type="checkbox"/> 大致正常 <input type="checkbox"/> 有顯著健康問題，說明：_____                                                                                                                                                                                                                                           |  |      |  |
| 三、訪談紀錄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |  |
| ➤ 工作內容概述：<br>➤ 工作姿勢：站_____小時/天（坐具：有/無）、坐_____小時/天、蹲_____小時/天<br>➤ 工作時間： <input type="checkbox"/> 白班_____ <input type="checkbox"/> 夜班_____ <input type="checkbox"/> 輪班_____<br>➤ 危害評估：<br>『個人評估』<br>➤ 定期產檢/產檢醫院：                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |  |
| 三、綜合評估與建議採行措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |      |  |
| ➤ 員工個人母性健康管理等級（實施母性健康保護措施下）：<br><input type="checkbox"/> 第一級管理：工作危害不影響母性健康<br><input type="checkbox"/> 第二級管理：工作危害可能影響母性健康<br><input type="checkbox"/> 第三級管理：工作危害影響母性健康<br>➤ 醫療建議：<br><input type="checkbox"/> 健康指導：<br><input type="checkbox"/> 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理者注意事項之指導<br><input type="checkbox"/> 妊娠期間注意事項之指導<br><input type="checkbox"/> 產後恢復或哺乳期間注意事項之指導<br><input type="checkbox"/> 其他：_____<br><input type="checkbox"/> 轉介就醫：_____<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |  |      |  |

### 三、綜合評估與建議採行措施（續）

#### ➤ 工作適性建議：

☐ 適任目前 / 傷病前 / 預排之工作

☐ 適性配工 / 漸進式復工 / 職務再設計：

☐ 工作內容調整：\_\_\_\_\_

☐ 工作時間調整：\_\_\_\_\_

☐ 作業環境改善：\_\_\_\_\_

☐ 尚無法復工，建議展延休養期：\_\_\_\_\_

☐ 其他：\_\_\_\_\_

#### ➤ 追蹤建議：

☐ 自主健康管理結案

☐ 建議\_\_\_\_\_個月內醫護人員追蹤複評

### 四、工作適性安排意願同意書

本人 已於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日與醫護人員面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：

☐ 維持原工作 ☐ 調整職務 ☐ 調整工作時間 ☐ 變更工作場所 ☐ 其他\_\_\_\_\_

|          |  |            |  |
|----------|--|------------|--|
| 員工簽名     |  | 人力資源管理人員   |  |
| 勞工健康服務醫師 |  | 勞工健康服務護理人員 |  |

為維護同仁權益及隱私，會談諮詢所蒐集之健康資料，僅提供本校之職護及職安，於執行勞工健康服務及後續實施健康管理措施之用，並依法留存紀錄。

**附件七 葳格學校財團法人臺中市葳格高級中學  
母性健康保護年度成效記錄表**

| 執行項目               |                              | 關鍵指標                                                                                                                                                                                                                                                | 備註 |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 危害辨識與風險評估          | 工作危害風險評估<br>(合計___單位)        | 1 作業場所母性健康管理等級：<br>1.1 第一級管理：___單位<br>1.2 第二級管理：___單位<br>1.3 第三級管理：___單位<br>2 應採行之母性健康保護措施：<br>2.1 工程控制：___單位<br>2.2 行政管理：___單位<br>2.3 個人防護具：___單位<br>2.4 其他：___單位                                                                                  |    |
|                    | 妊娠或分娩後<br>未滿一年員工<br>(合計___人) | 1 妊娠中：___人<br>2 分娩後未滿一年：<br>2.1 哺乳中___人<br>2.2 目前無哺乳___人<br>2.3 有顯著健康問題：___人                                                                                                                                                                        |    |
| 預防與改善措施            | 勞工健康服務醫師<br>會談諮詢<br>(合計___人) | 1 員工個人母性健康管理等級：<br>1.1 第一級管理：___人<br>1.2 第二級管理：___人<br>1.3 第三級管理：___人<br>2 醫療建議：<br>2.1 健康指導：___人次<br>2.2 轉介就醫：___人次<br>3 工作適性建議：<br>3.1 適任原工作：___人<br>3.2 適性配工：<br>3.2.1 工作內容調整：___人<br>3.2.2 工作時間調整：___人<br>3.2.3 作業環境改善：___人<br>3.2.4 展延休養期：___人 |    |
|                    | 勞工健康服務護理人員預防保健衛教(合計___人)     | 1. 會談員工提供預防保健資訊：___人次<br>2. 電子郵件提供預防保健資訊：___人次                                                                                                                                                                                                      |    |
|                    | 職場健康促進活動                     | 發放母性相關醫療保健海報：___次                                                                                                                                                                                                                                   |    |
| 年末追蹤情形<br>(合計___人) |                              | 1 自主健康管理結案：___人<br>2 持續追蹤待複評：___人                                                                                                                                                                                                                   |    |

\*相關人員簽章：

|            |     |            |      |
|------------|-----|------------|------|
| 勞工健康服務護理人員 | 人事室 | 職業安全衛生管理人員 | 部門主管 |
|            |     |            |      |